

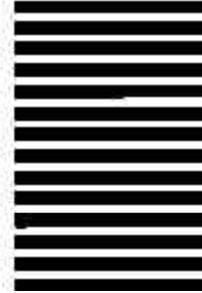
Doble por la línea punteada y selle antes de enviar

For Assistance Call
Secretary of State's
Office Toll Free:
Si necesita asistencia
llame gratis al:
1-800-252-VOTE(8683)
www.sos.state.tx.us



NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES

BUSINESS REPLY MAIL
FIRST CLASS MAIL PERMIT NO. 4511 AUSTIN, TX



POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

REGISTRAR OF VOTERS
COUNTY COURTHOUSE
(CITY) (ZIP CODE)
_____, TX _____

Doble por la línea punteada y selle antes de enviar

Información General

- Su registro electoral sera efectivo 30 días después de que sea recibido o el día que cumpla 18 años, lo que suceda más tarde.
- Si usted cambia su residencia a otro condado, deberá registrarse de nuevo en el condado de su nueva residencia.
- Si decide no registrarse para votar, el hecho de que usted decidió no registrarse se mantendrá confidencial y se utilizará exclusivamente para propósitos del registro. Si se registra para votar, la identidad de la oficina (si aplicable) en donde presentó su solicitud de registro electoral se mantendrá confidencial y se usará sólo para propósitos del registro electoral.
- Deberá proporcionar el número de su licencia de conducir o número de identificación personal. Si no tiene licencia de conducir o identificación personal, entonces de los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social. Si usted no tiene dicho número de identificación, entonces deberá marcar el espacio indicado en la solicitud.

Requisitos De Identificación

Si usted va a enviar este formulario por correo y se está registrando por primera vez en este condado, adjunte una copia de cualquiera de los siguientes documentos con su solicitud: copia de una identificación válida y actual; copia de una cuenta de servicios públicos (electricidad, agua, gas); estado de cuenta del banco; cheque del gobierno; cheque de sueldo; u otro documento emitido por el gobierno en que aparezcan su nombre y dirección. Si usted no adjunta copia de su identificación, y se registra para votar por correo y no ha votado en este condado en una elección para un cargo federal, se le exigirá que presente dicha identificación cuando vote en persona o que incluya una copia de dicha identificación con su boleta si vota por correo.

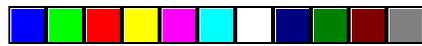
This application is available in English. Please call the Secretary of State's Office toll free at 1.800.252.8683 to receive a copy in English.

Fecha de nacimiento: mes, día, año Sexo: (Opcional) <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		Número de su Cédula de Identidad expedida por el Departamento de Seguridad Pública de Texas si ningún, los últimos 4 números de su cédula de seguro social.	
<input type="checkbox"/> Marque aquí si usted no tiene un número de seguro social, licencia de conducir o identificación personal		Número de teléfono (Opcional)	
Ciudad y condado donde residía anteriormente en Texas			
Firma del solicitante o su agente y la relación del mismo con el solicitante en letra de molde si lo firma un testigo y la fecha.			

Dirección postal: Ciudad, Estado y Código Postal: En el caso que no se pueda entregar correo donde usted vive.

Apellido Usual | **Nombre** | **Segundo Nombre** (Si tiene) | **Nombre Anterior**

Domicilio: Calle y número de apartamento, Ciudad, Estado y Código Postal. Si no tiene, describa donde vive; (No incluya apartado postal ni ruta rural.)



Texas Parallelenar La Solicitud De Registro Electoral

www.sos.state.tx.us

Llene las secciones de abajo claramente con letra de molde. Si tiene dudas acerca de cómo llenar esta solicitud, llame gratis a la Secretaría de Estado, al 1-800-252-VOTE(8683), TDD 1-800-735-2989.

Ordenado por el Secretario de Estado

17.04 BPM 1.1-04

Sólo para uso oficial

Requisitos

- Tiene que registrarse para votar en el condado en que reside.
- Tiene que ser ciudadano de los Estados Unidos.
- Tiene que tener por lo menos 17 años y 10 meses antes de inscribirse y tener 18 años cumplidos en la fecha de las próximas elecciones generales.
- No puede haber sido declarado definitivamente culpable de un delito grave o si es autor de un delito grave, haber cumplido toda su condena, inclusive el período de encarcelamiento, libertad condicional, libertad supervisada, libertad vigilada, o haber sido indultado.

This application is available in English. Please call the Secretary of State's Office toll free at 1.800.252.8683 to receive a copy in English.

Conteste Estas Preguntas Antes De Seguir Adelante

Marque uno: Nuevo Cambio Sustitución

¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos de América?
Sí No

¿Habrá usted cumplido 18 años de edad antes del día de las elecciones?
Sí No

Si su respuesta a cualquiera de las dos preguntas anteriores es "No", no llene esta solicitud.

¿Ha votado alguna vez en este condado en elecciones para un cargo federal?
Sí No

Si respondió "No" a esta pregunta, asegúrese de ver las instrucciones especiales sobre los requisitos de identificación al dorso de esta solicitud.

• **Continue debajo para completar la aplicación.**

